

※Word入力、手書き問わず

「技術者」対象

群馬県産業振興に寄与されてる企業であること。  
 満40歳以上であること。  
 15年以上の経験及び同一企業に満10年以上勤務していること。  
 技術的実務に従事していること。

(1号用紙)

## 技術者調査表(記載例)

○年 ○月 ○日

1. 技術者	
(1) 氏名	機械 工 作
(2) 生年月日	年 月 日生 (年齢) 満 才
(3) 現住所	群馬県〇〇市〇〇町3-3-1
2. 勤務する会社	
(1) 名称	株式会社機械金属工業
(2) 所在地	〇〇市〇〇町4501 電話 027 [2××] ×××× 番
(3) 業務内容	自動車部品及び家電部品の製造・組立
3. 被推せん者の勤務上の地位	品質課 課長
4. 履 歴	
(1) 学 歴	〇〇年 3月 群馬県立〇〇〇高等学校 卒業 〇〇年 3月 国立〇〇大学工学部 卒業 年 月 年 月 年 月
(2) 職 歴	①経験年数; 27年 ヶ月 ②勤務年数; 27年 6ヶ月 昭和62年 4月 技術者株式会社 入社 昭和63年 5月 " 退職 昭和63年 6月 株式会社機械金属工業 入社 年 月 現在に至る 年 月 年 月
(3) 賞 罰	(例) 優良技能士賞受賞

コメントの追加 [o1]: 以下、年号は西暦表記でもよい

コメントの追加 [o2]: 被推薦者担当業務内容でなく、会社の業務内容を記載


コメントの追加 [o3]: とくに無い場合は、「一般職員」や「工員」

コメントの追加 [o4]: 義務教育課程は、記載しない。専門学校等修了も記載しない。(義務教育までの場合、空白でよい)

コメントの追加 [o5]: 転職されていても、同種技術を経験されている場合は、経験年数に加算する。

コメントの追加 [o6]: 現在勤務されてる企業での勤務年数

(2号用紙)

5. 功 績 (1) 内 容	
	貴社のお言葉をお願いします。 ただし、「技術者」の被表彰者選定要領2の (1)～(8)を1つ以上満たすこと。
(2) 実 績	
	貴社のお言葉をお願いします。 上記内容のために具体的に何をしたかなど。
(3) 選定要領 充足要件	選定要領2(1)～(8)のうち充足する要件の番号を記載してください。
6. 経営者の証明	
	企業代表者様より、被推薦者の推薦理由をお願いします。
	年 月 日
	所在地 前橋市△△町4501
事務所名 株式会社 機械金属工業	
代表者名 代表取締役 金属 一夫 	

コメントの追加 [o7]: 証明日 (必須)

コメントの追加 [o8]: 横判等で結構ですが、(1号様式)の2.勤務する会社の記載事項と同じであること。(公印必須)